



ใบสมัครสมาชิกสมาคมวิทยาศาสตร์ศึกษา (ประเทศไทย)

Science Education Association (Thailand) Membership Application

สถานที่ตั้งภายใน ศูนย์วิทยาศาสตร์ศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เลขที่ 114 ซอยสุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ

เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ (662) 0-204-2528 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-3-00030280-0

Institution: Science Education Center, Srinakharinwirot University 114 Sukhumvit 23, Bangkok 10110, Thailand

Phone (662) 0-204-2528 Tax Payer Identification Number: 099-3-00030280-0

ข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Information)

ชื่อ (First name).....นามสกุล (Last name).....

วัน/เดือน/ปี ที่เกิด Date of Birth (D/M/Y).....อายุ (Age).....สัญชาติ (Nationality).....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน (Current Workplace)

ชื่อสถานที่ทำงาน (Institution Name).....

ที่อยู่ (Institution Address).....

รหัสไปรษณีย์ (Postal Code).....ประเทศ (Country).....

เบอร์โทรศัพท์ (Phone Number).....เบอร์โทรสาร (Fax Number).....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....

ที่อยู่ปัจจุบัน (Home Address).....

รหัสไปรษณีย์ (Postal Code).....ประเทศ (Country).....

เบอร์โทรศัพท์ (Phone Number).....เบอร์โทรสาร (Fax Number).....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมวิทยาศาสตร์ศึกษา (ประเทศไทย) ด้วยความสมัครใจโดยมีคุณสมบัติตามที่สมาคมกำหนด และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

I, the undersigned, hereby apply for the membership of Science Education Association (Thailand) and verify that all information provided on this form is true.

ลงชื่อผู้สมัครสมาชิก

Signature of Applicant (.....)

สำหรับสมาคมเท่านั้น (For SEAT staff only)

คณะกรรมการสมาคมได้พิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว
จึงเสนอนายกสมาคมเพื่อพิจารณาอนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก

(ลงชื่อ).....นายทะเบียน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธีรพงษ์ แสงประดิษฐ์)

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....นายกสมาคม

(รองศาสตราจารย์ ดร.ณสรณ์ ผลโภค)

สมาชิกสามัญ เลขที่.....

สมาชิกกิตติมศักดิ์ เลขที่.....

ชำระเงินค่าลงทะเบียนสมาชิก จำนวน.....บาท

ชำระเงินค่าบำรุงประจำปี จำนวน.....บาท

ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สมาคม